

Souhrn

Úvod: Diabetická retinopatie (DR) a diabetický makulární edém (DME) jsou závažné komplikace diabetes mellitus (DM). DME je nejčastějším projevem DR, který způsobuje pokles vízu. Tato práce prezentuje výsledky sledování pacientů s DME po léčbě mikropulsním laserem s vlnovou délkou 577nm.

Metody a soubor: Do souboru bylo zařazeno celkem 167 očí 111 pacientů s DME, všichni pacienti byli sledováni minimálně 1 rok. Celkem 70 očí 47 pacientů bylo sledováno 3 roky a 52 očí 34 pacientů bylo sledováno 5 let. Všichni pacienti v souboru nesplňovali kritéria pro úhradu léčby DME intravitreálním podáním anti-vaskulárního endoteliálního růstového faktoru (anti-VEGF) nebo si ji nepřáli podstoupit. Před zařazením do studie bylo u všech očí provedeno ošetření sítnice mimo makulu standardním laserem podle typu diabetické retinopatie (DR). Při vstupu do studie bylo provedeno ošetření DME mikropulsním laserem. Kontroly následovaly každé 3 měsíce v prvním roce a každých 4 až 6 měsíců v následujících letech. Ošetření laserem bylo podle potřeby opakováno, léčba nebyla kombinována s fokálním laserem makuly ani anti-VEGF terapií.

Výsledky: V souboru sledovaném 1 rok byla centrální tloušťka sítnice (CRT) na počátku průměrně $378,8 \pm 133,0 \mu\text{m}$ a po roce $333,9 \pm 126,8 \mu\text{m}$ (rozdíl $-45,0 \pm 143,3 \mu\text{m}$), objem makuly (TMV) byl na počátku $9,834 \pm 1,630 \text{ mm}^3$ a po roce $9,522 \pm 1,473 \text{ mm}^3$ (rozdíl $-0,312 \pm 0,912 \text{ mm}^3$) a nejlépe korigovaná zraková ostrost (NKZO) byla na počátku $67,0 \pm 12,0$ písmene ETDRS a po roce $67,3 \pm 12,9$ písmene ETDRS (rozdíl $+0,3 \pm 8,1$ písmene ETDRS). Ve tříletém souboru byla CRT na počátku průměrně $373,6 \pm 131,0 \mu\text{m}$ a po 3 letech $311,6 \pm 136,4 \mu\text{m}$ (rozdíl $-61,6 \pm 188,8 \mu\text{m}$), TMV byl na počátku $9,826 \pm 1,436 \text{ mm}^3$ a po 3 letech $9,303 \pm 1,279 \text{ mm}^3$ (rozdíl $-0,522 \pm 1,518 \text{ mm}^3$) a NKZO byla na počátku $67,9 \pm 11,7$ písmene ETDRS a po 3 letech $66,3 \pm 13,1$ písmene ETDRS (rozdíl $-1,6 \pm 10,1$ písmene ETDRS). V pětiletém souboru byla CRT na počátku průměrně $345,9 \pm 122,6 \mu\text{m}$ a po 5 letech $256,4 \pm 98,4 \mu\text{m}$ (rozdíl $-89,5 \pm 153,6 \mu\text{m}$), TMV byl na počátku $9,867 \pm 1,434 \text{ mm}^3$ a po 5 letech $8,631 \pm 0,721 \text{ mm}^3$ (rozdíl $-1,055 \pm 1,294 \text{ mm}^3$) a NKZO byla na počátku $70,0 \pm 10,1$ písmene ETDRS a po 5 letech $66,9 \pm 12,1$ písmene ETDRS (rozdíl $-3,1 \pm 10,9$ písmene ETDRS).

Závěr: Léčba DME mikropulsním laserem se z pohledu dlouhodobého sledování jeví jako účinná metoda, její hlavní výhodou je, že nedochází k tvorbě jizev na sítnici, a proto ji lze dle potřeby opakovat či kombinovat s jinou léčbou.